



## Tedavi Amaçlı Kullanım İstisnası (TAKİ) Başvurusu Kontrol Listesi :

### Nöropatik Ağrı

*Yasaklı Maddeler: Narkotikler, kannabinoidler*



Bu Kontrol Listesi, Tedavi Amaçlı Kullanım İstisnası (TAKİ) başvuru gereklilikleri konusunda, sporcu ve hekimlerine yardımcı olmak amacıyla hazırlanmıştır. Tedavi Amaçlı Kullanım İstisnası Kurulu (TAKİK), ancak ve ancak listede belirtilen bilgiler eksiksiz ve doğru şekilde tamamlandığı takdirde, Tedavi Amaçlı Kullanım İstisnalarına ilişkin Uluslararası Standart'ın ilgili kriterlerinin karşılanıp karşılanmadığını değerlendirebilecektir.

Tedavi Amaçlı Kullanım İstisnası (TAKİ) formunun tek başına yeterli olmadığını lütfen unutmayın; başvuru sırasında destekleyici raporlar da MUTLAKA forma eklenmelidir. Başvuruyu listede belirtildiği şekilde tamamlamış olmanız Tedavi Amaçlı Kullanım İstisnası (TAKİ) onayı verileceğini garanti ETMEZ. Ancak, bazı özel durumlarda da, başvuru kontrol listesinde bulunan her ögenin tamamlanması gerekmeyebilir.

<input type="checkbox"/>	<b>TAKİ başvuru formu</b> aşağıdakileri içermelidir:
<input type="checkbox"/>	Her bölüm okunabilir el yazısıyla eksiksiz doldurulmalıdır
<input type="checkbox"/>	Tüm bilgiler Türkçe veya İngilizce yazılmalıdır
<input type="checkbox"/>	Hekimin imzası bulunmalıdır
<input type="checkbox"/>	Sporcunun imzası bulunmalıdır
<input type="checkbox"/>	<b>Tıbbi raporlar</b> aşağıdaki detayları içermelidir:
<input type="checkbox"/>	Tıbbi öykü: periferik veya merkezi sinir sistemi hasarı ve bunun sonucunda ortaya çıkan ağrı (örneğin, santral kord, hayalet uzuv veya bölgesel ağrı sendromu), ağrının karakteri, ek farmakolojik ve farmakolojik olmayan tedavi yaklaşımları
<input type="checkbox"/>	Nörolojik muayene bulguları
<input type="checkbox"/>	Ağrının klinik tanımına ilişkin tanısız test sonuçlarının özeti
<input type="checkbox"/>	Hekim tarafından (ideal olarak nöroloji uzmanı, fiziksel tıp ve rehabilitasyon ya da ağrı uzmanı) belirtilen, bulguların ve test sonuçlarının yorumu
<input type="checkbox"/>	Tanı
<input type="checkbox"/>	Verilen narkotik veya kannabinoidler (her ikisi de sadece müsabaka içi dönemde yasaklanmıştır, bu sınıflardaki tüm yasaklı maddeler Yasaklılar Listesi'nde açıkça belirtilmiştir) dozu, uygulama sıklığı ve uygulama yolu
<input type="checkbox"/>	Tedaviye yanıt
<input type="checkbox"/>	Alternatiflerin (örneğin, antidepresanlar, antikonvülsanlar, tramadol, kapsaisin, lidokain) neden kullanılmadığı veya kullanılmadığı
<input type="checkbox"/>	<b>Tanı testi/değerlendirme ölçeği</b> aşağıda belirtilenlerin kopyalarını içermelidir:
<input type="checkbox"/>	Görüntüleme bulguları: varsa, kranial BT veya MRG sonuçları
<input type="checkbox"/>	Diğer test sonuçları: elektromiyografi, yapıldıysa sinir iletim çalışmaları
<input type="checkbox"/>	<b>Ek bilgiler</b>
<input type="checkbox"/>	Dopingle Mücadele Kuruluşu talep ederse uzman görüşü başvuruya eklenmelidir